



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Uso de corticoesteroides en el tratamiento de la
púrpura de Henoch Schonlein en pacientes
hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del
Niño, periodo 2005–2010”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Rosa Aurora CASTRO JOHANSON

ASESOR

Dr. Héctor CÁCERES RÍOS

Lima, Perú

2013

RESUMEN

INTRODUCCION: La púrpura de Henoch Schonlein es una vasculitis sistémica no trombocitopénica común en la infancia, caracterizada por la afectación de piel, tracto gastrointestinal y renal, que tiene como sustrato histopatológico una vasculitis leucocitoclástica de pequeños vasos. A pesar de muchos intentos terapéuticos, no existe un consenso internacional para su tratamiento.

OBJETIVO: Describir las características clínicas de la Púrpura de Henoch Schonlein en pacientes que reciben corticoides hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño.

METODOLOGÍA: Es un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo. La muestra estuvo conformada por todos los pacientes con diagnóstico de Púrpura de Henoch Shonlein hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño durante el periodo 2005-2010 que cumplieron con los criterios de inclusión.

RESULTADOS: Se revisaron las historias clínicas de 118 niños, observándose que la media en la edad de presentación fue de 6 años, con una distribución similar en ambos sexos. La presentación fue mayor durante los meses de invierno. La media de duración de la enfermedad fue de 15.3 días. Se encontró purpura palpable en el 100% de los pacientes, dolor abdominal en 82 pacientes (70%) y presencia de sangre en heces en 20 pacientes (17%). El promedio de duración de las manifestaciones digestivas fue de 3.7 días. Se observó hematuria en 35 pacientes (30%). La media en días de la duración de las manifestaciones renales fue de 13.72 días. Se tomó biopsia cutánea a 13 pacientes, encontrándose Vasculitis leucocitoclástica como principal diagnóstico. Se administró corticoides al 81.7% de los pacientes que presentaron dolor abdominal y al 88.6% de los pacientes que presentaron hematuria.

CONCLUSIONES: El dolor abdominal fue encontrado en un alto porcentaje, representando el 70% de los pacientes con diagnóstico de Púrpura de Henoch Shonlein. La administración de corticoides se realizó al 66% de los pacientes con diagnóstico de Púrpura de Henoch Shonlein, siendo las manifestaciones digestivas el principal motivo para su utilización. Recibieron tratamiento con corticoides el 82% de los pacientes que presentaron dolor abdominal y 100% de los presentaron sangre en heces.

PALABRAS CLAVE: Púrpura de Henoch Shonlein, niños, corticoide.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Henoch Schonlein Purpura is a systemic vasculitis not thrombocytopenic common in childhood, characterized by the involvement of skin, gastrointestinal tract and kidney, whose substrate histopathological is a leukocytoclastic vasculitis of small vessels. Despite many therapeutic attempts, there is not international consensus for treatment.

OBJECTIVE: To describe the clinical characteristics of Henoch Schonlein Purpura in hospitalized patients receiving corticosteroids at the National Institute of Child Health.

METHODOLOGY: A cross-sectional study, retrospective. The sample consisted of all patients diagnosed with Henoch Shonlein Purpura hospitalized at the National Institute of Child Health during the period 2005-2010 that met the inclusion criteria.

RESULTS: We reviewed the medical records of 118 children, the average age at presentation was 6 years, with a similar distribution in both sexes. The presentation was higher during the winter months. The mean duration of disease was 15.3 days. Palpable purpura was found in 100% of patients, abdominal pain in 82 patients (70%) and presence of blood in feces in 20 patients (17%). The average duration of gastrointestinal manifestations was 3.7 days. Hematuria was observed in 35 patients (30%). The mean days of the duration of the renal manifestations were 13.72 days. Skin biopsy was taken in 13 patients, being leukocytoclastic vasculitis as the main diagnosis. Corticosteroids were administered to 81.7% of patients had abdominal pain and 88.6% of patients had hematuria.

CONCLUSIONS: The abdominal pain was found in a high percentage, representing 70% of patients diagnosed with Henoch Shonlein Purpura. Corticosteroid administration was performed at 66% of patients diagnosed with Henoch Shonlein Purpura, gastrointestinal manifestations being the main reason for its use. Received corticosteroid treatment 82% of patients had abdominal pain and 100% had blood in stool.

KEYWORDS: Shonlein Henoch Purpura; Children; Corticosteroid.